



MUNICIPIO DE TOLIMÁN, QRO.
ADMINISTRACIÓN 2018-2021

DEPENDENCIA ENCARGADA DE LA ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS INTERNOS,
 RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y TÉCNICOS DEL MUNICIPIO



FORMATO DE REGISTRO DE PROVEEDORES

Tolimán, Qro. a _____ de _____ de 2021

Solicitud de:	Inscripción ()	Renovación ()	No. de Registro: _____
	Persona Física ()	Persona Moral ()	
Datos Generales			
Nombre o Razón Social:	_____		
	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Actividad o Giro:	_____		
Domicilio Fiscal	_____		
	Calle	Num. Exterior	Num. Interior
	Entre las calles		
Colonia	C.P.	Municipio o Delegación	
Estidad Federativa	Telefonos	Fax	
E-Mail	_____		
Domicilio o lugar donde ejerce sus actividades:	_____		
Nombre del Representante Legal:	_____		
Objeto de la Sociedad:	_____		
Fecha de Inicio de Operaciones R.F.C.	_____	C.U.R.P. _____	
No. De Registro en Cámara o Colegio	_____		
Tiempo de residir en el Estado	_____	Tiempo de ejercer su actividad comercial _____	
Actividades Económicas:	_____		

De conformidad con los artículos 5 y 14 fracción I Inciso e) de la Ley Estatal de Acceso a la Información Gubernamental en el estado de Querétaro y artículo 35 de su reglamento, autorizo la publicación de los datos contenidos en este formato: SI _____ NO _____			
<p><small>La Secretaría de la Contraloría se reserva el derecho a verificar la veracidad de la información proporcionada en esta solicitud. Asimismo podrá suspender temporalmente o cancelar el registro del proveedor en términos de los artículos 23 y 24 de la Ley de Obra Pública del Estado de Querétaro. Manifiesta el solicitante bajo protesta de decir verdad por propio dicho o a través de su representante legal: no encontrarse sujeto a concurso de acreedores, suspensión de pagos, disolución o huelga; y que los datos aquí proporcionados son ciertos y la documentación que se anexa no ha sido alterada en su contenido y/o firma. Autorizo expresamente me sea notificado todo lo concerniente al presente trámite a través de los medios descritos en el artículo 32 de la Ley de Procedimientos Administrativos del Estado de Querétaro, incluyendo el correo electrónico proporcionado en la presente solicitud.</small></p>			
_____ Nombre y Firma del Solicitante			